**澎湖縣107年度獨木舟夏令營報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 學校 | | 縣  國小 | | | | | 年級 | □四年級  □五年級  □其他 |
| 性別 | □男 □女 | | | 出生年月日 | | | | 年 月 日 | | | |
| 身分證字號 | | | |  | | | | | | | |
| 聯絡人  姓名 | |  | | | | | 與參加者關係 | |  | | |
| 聯絡電話 | | （公） （私）  行動電話： | | | | | | | | | |
| 聯絡地址 | |  | | | | | | | | | |
| 游泳能力  (請擇一勾選) | | □可連續游50公尺以上 □可連續游50公尺以下 □只會漂浮  □不會游泳但不怕水 □怕水 | | | | | | | | | |
| 特殊疾病 | | □無  □有\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | 特殊疾病如高血壓、心臟病、排汗困難等不適於大太陽下活動及從事水上運動者。為活動進行安全請先予告知，仍得報名。 | | | | | |
| 切結書 | | 1. 國內保險公司因故無法承攬水域活動保險業務，故本夏令營僅有各級學校學生平安保險，若有保險需求請自行加保。 2. 本人身體健康狀況良好，無高血壓、心血管等高風險疾病，適合從事海洋體驗活動，如有隱瞞而發生意外者，本人願先聲明與主辦單位無關，且不追究主辦單位任何法律責任，並自願放棄一切所有民事訴訟及賠償。 3. 本人了解水域及戶外活動具有潛在的危險性，於活動期間我將確實遵守工作人員、教練、安全防護人員及救生員之指示，絕不自行脫隊。 4. 本人於參加活動時應穿著救生衣及必要之安全配備。 5. 本人參與本次活動已獲監護人同意。 6. 本人為自願簽署此切結書，表明以上陳述是真實而自願。   立切結書人： (學員簽名)  法定代理人（監護人）： (家長簽名)  日期：107年 月 日  ※各項資料請確實填寫。 | | | | | | | | | |